

FORMULÁRIO
DE LEVANTAMENTO
DE INFORMAÇÕES
BÁSICAS SOBRE AS
TERRAS
INDÍGENAS

Este instrumento, cujo o caráter é experimental, tem por objetivo levantar informações básicas sobre as terras indígenas. Ele será aplicado, inicialmente, nas terras indígenas de Amambai, Caarapó, Dourados, Porto Lindo e Takuaraty, como uma ferramenta auxiliar do Censo Demográfico a ser realizado entre os índios Guaraní (Kaiowá, Nhandéva) e Terena ali residentes, em novembro de 95.

FORMULÁRIO DE LEVANTAMENTO DE INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE TERRAS INDÍGENAS

1. APRESENTAÇÃO

Com certa frequência, as diferentes unidades administrativas da FUNAI, têm encaminhado formulários para levantar informações sobre diversos aspectos das terras e populações indígenas. Predominantemente sobre economia, saúde, educação, terras e patrimônio. Muitas vezes estas informações, apesar de sua importância, estão voltadas para atender necessidades muito localizadas, gerando a sobreposição de solicitações aos Postos Indígenas e Administrações Regionais e contradições em dados da mesma natureza.

A principal finalidade deste "Formulário de Levantamento de Informações Básicas sobre Terras Indígenas", é reunir informações a respeito dos povos indígenas a serem tratadas com a implantação de um banco de dados informatizado, cujo objetivo é servir de fonte de consultas para as unidades administrativas da FUNAI, com acesso rápido, visando subsidiar a análise e planejamento das ações do órgão, bem como, auxiliar na disseminação das informações sobre as sociedades indígenas, junto ao público externo. Este instrumento de consulta, não esgotará as necessidades de informações complementares que se fizerem necessárias para atender especificidades seja de etnias, programas e situações, mas pretende racionalizar os dados essenciais com atualizações periódicas.

2. UNIDADE DE REFERÊNCIA

Para o tratamento sistematizado foi adotado como unidade de referência a terra indígena, em conformidade com o art. 231 da Constituição Federal, entendendo-o como um

conceito que possibilita visualizar diversos aspectos da vida indígena, e reunir elementos conjunturais. As experiências de formulários anteriores caracterizam-se por referência aos Postos Indígenas ou etnias. É certo que há terras indígenas com presença de etnias diferentes, como também, sem a existência de Posto Indígena. Este fato, ocasiona por vezes informações desencontradas, dificultando a sistematização.

Apesar destas considerações quanto a necessidade de utilização de única unidade de referência, as situações de diversidades consideradas de relevância em uma mesma terra indígena deverão ser registradas nas observações e/ou folha suplementar.

3. PREENCHIMENTO

No preenchimento do formulário é fundamental ressaltar a importância do cuidado e veracidade das informações, para o êxito na formação de uma base de dados confiável, que possa servir na definição de uma política indigenista que atenda as reais necessidades dos povos indígenas, e pautar a atuação da FUNAI, na sede e nas unidades regionais.

Na elaboração do questionário, procurou-se enunciar as questões da forma mais objetiva e auto-explicativa possível.

Abaixo estão listadas algumas questões, que podem ocasionar dúvidas:

1. **TERRA INDÍGENA:** Preencher com a denominação oficial adotada pela Diretoria de Assuntos Fundiários..
2. **GRUPO INDÍGENA:** Denominação do grupo. Utilizar uma linha para cada etnia existente na terra indígena.

POPULAÇÃO: Citar a população total de cada etnia.

FONTE E DATA: Instituição responsável pelo levantamento populacional, ou pela informação. Citando o ano em que o mesmo foi realizado.

3. **ASPECTOS LEGAIS:** Este quadro, caso a Administração Regional não disponha, de informações atualizadas, deverá permanecer em branco, para ser preenchido na Administração Central.
4. **TERRA INDÍGENA SUB-JÚDICE:** Terra indígena que está sendo objeto de apreciação judicial. Caso a ADR não disponha de informações sobre esse tipo de situação, o quadro deverá permanecer em branco para preenchimento na Administração Central.

5. *Endemic*

TERRA INDÍGENA: _____

UF: _____

DADOS GERAIS

1. RELACIONE AS GRUPOS INDÍGENAS QUE HABITAM ESTA TERRA:

GRUPO INDÍGENA	POPULAÇÃO	FONTE	DATA

2. INFORME O NÚMERO TOTAL DE ALDEIAS: _____

2.1. INFORME O NÚMERO DE POSTOS INDÍGENAS EM FUNCIONAMENTO: _____

3. O(S) ACESSO(S) DA ADR À TERRA INDÍGENA PODE(M) SER VIA(Assinale uma ou mais alternativas):

() Terrestre. Tempo de Percorso: _____

() Aéreo. Tempo de Percorso: _____

() Fluvial. Tempo de Percorso: _____

4. RELACIONE O(S) CENTRO(S) URBANO(S) PARA ONDE OS ÍNDIOS SE DIRIGEM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE SEU INTERESSE, PARTINDO DA CIDADE MAIS PRÓXIMA E CHEGANDO ATÉ UMA CENTRO DE IMPORTÂNCIA REGIONAL:

CIDADE	UF

NÚMERO DO PROCESSO	SEÇÃO DA JUSTIÇA FEDERAL ONDE CORRE O PROCESSO	TIPO DA AÇÃO	OBJETO DA AÇÃO

FONTE e DATA: _____

6. LOCALIZAÇÃO:

6.1. INFORME OS MUNICÍPIO(S) E A UNIDADE DA FEDERAÇÃO ONDE ESTÁ LOCALIZADA A TERRA INDÍGENA:

MUNICÍPIO	U.F.

7. SE HOUVER A PRESENÇA DE INVASORES, INFORME O TIPO (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Posseiros/colonos
- ☐ Grileiros
- ☐ Madeireiros (Particular)
- ☐ Madeireiras (Empresa)
- ☐ Garimpeiros
- ☐ Mineradoras
- ☐ Extração vegetal
- ☐ Coleta
- ☐ Outros. Citar: _____

QUESTÃO AMBIENTAL

8. VEGETAÇÃO

8.1. TIPO PREDOMINANTE (Assinale uma alternativa):

- ☐ Floresta Amazônica
☐ Floresta Atlântica
☐ Cerrado
☐ Caatinga
☐ Mangue
☐ Outros. Citar: _____

8.2. SITUAÇÃO DA VEGETAÇÃO (Assinale uma alternativa):

- ☐ Virgem
☐ Semi-intacta
☐ Devastada

8.3. AGENTES DEGRADANTES DA VEGETAÇÃO (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Índios
☐ Não-Índios. Citar _____

8.4. OBJETIVO DESTES AGENTES (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Subsistência
☐ Comercialização

8.5. EXISTE REFLORESTAMENTO (Assinale uma alternativa):

- ☐ Sim
☐ Não

9. SOLO

9.1. TIPO DE SOLO PREDOMINANTE (Assinale uma alternativa):

- ☐ Arenoso
☐ Argiloso
☐ Pedregoso
☐ Outros. Citar _____

9. SITUAÇÃO DA FAUNA (Assinale uma alternativa):

- () Preservada
() Ameaçada
() Inexistente

10. HIDROGRAFIA

10.1. RELACIONE:

	NOME	LOCALIZAÇÃO NA TERRA INDÍGENA			QUALIDADE DA ÁGUA
		DENTRO	NO LIMITE	FORA	
RIOS/IGARAPÉS PRINCIPAIS					
RIOS/IGARAPÉS SECUNDÁRIOS					
AÇUDES					
LAGOAS E/OU LAGOS					
FONTE e DATA: _____					

OBS: Para o preenchimento da coluna "qualidade da água" adotar as abreviaturas abaixo, conforme o caso:

- B: boa;
CM: contaminação por mercúrio;
P: poluição por dejetos orgânicos e/ou químicos;
AQ: alteração da qualidade da água;
AS: assoreamento.

11. INFORME QUAIS SÃO AS INTERFERÊNCIAS :

TIPO	LOCALIZAÇÃO NA TERRA INDÍGENA	
	DENTRO	FORA
LIXO		
RODOVIA ASFALTADA		
RODOVIA NÃO ASFALTADA		
FERROVIA		
HIDRELÉTRICA		
LINHAS DE TRANSMISSÃO E DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA		
EXPLORAÇÃO MINERAL		
EXPLORAÇÃO DE MADEIRA		
AGRICULTURA		
PECUÁRIA		
PASTAGEM		
GARIMPAGEM		
DESMATAMENTO		
ATIVIDADES PREDATÓRIAS DE CAÇA		
ATIVIDADES PREDATÓRIAS DE PESCA		
FONTE e DATA: _____		

12. INFLUÊNCIAS DAS INTERFERÊNCIAS ASSINALADAS NO ITEM 11 (Assinale uma ou mais alternativas):

- () Devastação
- () Diminuição da caça
- () Diminuição da pesca
- () Alteração da qualidade da água
- () Poluição da água
- () Extinção de espécies vegetal de caça e de pesca
- () Depredação de sítios arqueológicos
- () Assoreamento das margens e cachoeiras de rios
- () Contaminação por mercúrio
- () Erosão
- () Outras. Citar: _____
- _____

ASSISTÊNCIA - SAÚDE

13. RELACIONE AS DOENÇAS MAIS FREQUENTES E INFORME SE OCORREM EM ADULTOS E/OU CRIANÇAS (Ex.: gripe, pneumonia, complicação respiratória, diarreia, desmatoses, etc.):

DOENÇA	A - Adulto C - Criança

14. MARQUE COM UM "X" AS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA QUE OCORREM NESTA

DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	OCORRÊNCIA
CÓLERA	
COQUELUCHE	
DIFTERIA	
DOENÇA MENINGOCÓCICA	
SARAMPO	
FEBRE AMARELA	
FEBRE TIFÓIDE	
HANSENÍASE	
LEISHAMIOSE	
ONCOCERCOSE	
MENINGITES	
DST	
RAIVA HUMANA	
TÉTANO	
PÓLIO	
TUBERCULOSE	
VARÍOLA	
PESTE	
ESQUISTOSSOMOSE	
FILARIOSE	
MALÁRIA	
SIDA	
SÍFILIS CONGÊNITA	

15. CAUSAS DE MORTE

15.1. RELACIONE AS PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTE NA POPULAÇÃO:

- 1º) _____
- 2º) _____
- 3º) _____

15.2. RELACIONE AS PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTE ENTRE A POPULAÇÃO DE 0 A 1 ANO:

- 1º) _____
- 2º) _____
- 3º) _____
- 4º) _____
- 5º) _____

16. QUEM PRESTA ASSISTÊNCIA DE SAÚDE À(S) COMUNIDADE(S) INDÍGENA(S) (Assinale uma ou mais alternativas):

- () FUNAI
- () Estado
- () Município
- () Missão Religiosa. Citar _____
- () Organização Governamental. Citar _____
- () Organização Não-Governamental. Citar _____

18. RELACIONE AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS SOBRE A ASSISTÊNCIA HOSPITALAR À(S) COMUNIDADE(S) INDÍGENA(S):

NOME DO HOSPITAL	PR-PARTICULAR PB - PÚBLICO	VIAS DE ACESSO	TEMPO DE PERCURSO	DISTÂNCIA (Km)	TIPO (CONVÊNIO, ETC)

OBS: Preencher os campos da forma abaixo relacionada:

TIPO DE CONVÊNIO: SUS, Estadual, Municipal, Organização Não-Governamental

19. QUAL TIPO DE IMUNIZAÇÃO FOI OU ESTÁ SENDO FEITA (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ DPT
- ☐ SABIN
- ☐ ANTI-SARAMPO
- ☐ BCG
- ☐ TTETÂNICO
- ☐ ANTI-AMARÍLICA
- ☐ HEPATITE

NÚMERO DE PESSOAS VACINADAS: _____

DATA DA ÚLTIMA CAMPANHA: _____

20. O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO, QUANTO A IMUNIZAÇÃO, EM IDADE OBRIGATÓRIA É (Assinale uma alternativa):

- ☐ Satisfatório
- ☐ Insatisfatório

21. INFORME SE HÁ UMA ROTINA DE PREVENÇÃO DE ENDEMIAS (Assinale uma das alternativas):

- ☐ Não
- ☐ Sim. Citar qual (is) _____

Orgão/entidade que realiza o trabalho _____

22. IDENTIFIQUE A CARACTERÍSTICA DO PROGRAMA DE SAÚDE NA TERRA INDÍGENA (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Permanente
- ☐ Emergencial
- ☐ Volante (por período). Citar o período _____

23. IDENTIFIQUE QUAIS SÃO AS ÁREAS DE AÇÃO ASSISTENCIAL QUE FAZEM PARTE DESSE PROGRAMA (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Médica
- ☐ Materno-Infantil
- ☐ Laboratorial
- ☐ Odontológica
- ☐ Outras. Citar: _____
- ☐ Nenhuma

24. SE HOUVER ENFERMARIAS NO INTERIOR DA TERRA INDÍGENA, INFORME:

- QUANTAS: _____
- ESTADO DE CONSERVAÇÃO: _____
- QUANTAS ESTÃO FUNCIONANDO: _____
- Nº DE CÔMODOS TOTAL: _____

25. COM RELAÇÃO A RECURSOS HUMANOS, INFORME:

SERVIDOR	NÚMERO	TEMPO DE SERVIÇO	COM CURSO	
			SIM	NÃO
ENFERMEIRO(A)				
AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
ATEND. DE ENFERMAGEM				
MONITOR(A) DE SAÚDE				
MÉDICO(A)				

26. HOUVE ALGUM CURSO/TREINAMENTO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NA TERRA INDÍGENA NOS ÚLTIMOS 2 ANOS (Assinale uma alternativa):

- ☐ Não
- ☐ Sim. Realizador(es) _____

27. QUAIS SÃO OS VETORES E TRANSMISSORES PREDOMINANTES DE DOENÇAS (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Barata
- ☐ Rato
- ☐ Anofelinos - Malária
- ☐ Pulga
- ☐ Mosca doméstica
- ☐ Mosca verejeira
- ☐ Barbeiro
- ☐ Pium
- ☐ Outros. Citar _____

ASSISTÊNCIA - EDUCAÇÃO

28. INFORME SE HÁ ESCOLAS (Assinale apenas uma alternativa):

☐ Não☐ Sim. Quantas? _____

29. INFORME O NÚMERO DE PROFESSORES:

Não Índios _____

Índios _____

30. INFORME A RELAÇÃO INSTITUCIONAL DOS PROFESSORES:

INSTITUIÇÃO	NÚMERO DE PROFESSORES
FUNAI	
Estado - Secretaria de Educação	
Município	
Missão	
Não-Governamental	

31. HOUVE ALGUM CURSO/TREINAMENTO DE CAPACITAÇÃO DO CORPO DOCENTE NOS ÚLTIMOS 02 ANOS (Assinale uma das alternativas):

☐ Não☐ Sim. Realizador(es) _____

32. QUAL O(S) ÓRGÃO(S) MANTENEDOR(ES) DESTA(S) ESCOLA(S) (Assinale uma ou mais alternativas):

☐ FUNAI. Citar o número de escolas _____☐ Estado. Citar o número de escolas _____☐ Município. Citar o número de escolas _____☐ Missão Religiosa. Citar _____ e o número de escolas _____☐ Organização Não-Governamental. Citar _____

33. INFORME O NÚMERO TOTAL DE ALUNOS ATENDIDOS PELA(S) ESCOLA(S): _____

34. SE HOUVER ALDEIAS SEM EDUCAÇÃO ESCOLAR, INFORME O MOTIVO (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Sem professor
- ☐ Sem sala
- ☐ Sem material escolar
- ☐ Por escolha da comunidade
- ☐ Outros. Citar _____

35. QUAL É O TIPO DE APOIO DADO AOS ESTUDANTES INDÍGENAS (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Merenda escolar
 - ☐ Insuficiente ☐ Suficiente ☐ Adequada ☐ Inadequada ☐ Necessária ☐ Desnecessária
- ☐ Material escolar
 - ☐ Insuficiente ☐ Suficiente ☐ Adequado ☐ Inadequado ☐ Necessário ☐ Desnecessário
- ☐ Material didático-pedagógico
 - ☐ Insuficiente ☐ Suficiente ☐ Adequado ☐ Inadequado ☐ Necessário ☐ Desnecessário

36. O MATERIAL DIDÁTICO-PEDAGÓGICO DA(S) ESCOLA(S) É (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Elaborado pela FUNAI
- ☐ Elaborado pela missão religiosa. Nome da missão: _____
- ☐ Elaborado por outro. Citar nome _____

37. O(S) CURRÍCULO(S) DAS ESCOLA(S) É (SÃO) (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Igual ao da rede oficial de ensino
 - ☐ Adaptado da rede oficial de ensino
 - ☐ Específico
- _____

38. A(S) LÍNGUA(S) DA(S) COMUNIDADE(S) ONDE A(S) ESCOLA(S) SE ENCONTRA(M) ESTÁ(ÃO) (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Não há registro
- ☐ Em processo de documentação
- ☐ Documentada
- ☐ Analisada
- ☐ Descrita

39. SITUAÇÃO LINGUÍSTICA PREDOMINANTE DA POPULAÇÃO INDÍGENA É (Assinale uma ou mais alternativas):

- () Monolíngüe em língua indígena
- () Monolíngüe em língua portuguesa
- () Bilíngüe incipiente em língua indígena
- () Bilíngüe incipiente em língua portuguesa
- () Bilingüe com uso equilibrado da língua portuguesa e da língua indígena
- () Plurilíngüe, com uso de mais de duas línguas. Citar as línguas _____

40. INFORME O NÚMERO DE ALUNOS BOLSISTAS:

- 1º Grau _____
- 2º Grau _____
- 3º Grau _____

41. COM RELAÇÃO AOS RITUAIS E FESTAS, PREENCHA O QUADRO ABAIXO:

FESTA/RITUAL	ÉPOCA	DURAÇÃO

ATIVIDADES ECONÔMICAS

41. RELACIONE:

41.1. ATIVIDADES AGRÍCOLAS:

CULTIVO	ÁREA PLANTADA (ha)	MÊS DO PLANTIO	TIPO	SUBSISTÊN- CIA	AUTO- SUFICIÊNCIA DE SEMENTES	IRRIGADO

OBS: Preencher os campos da forma abaixo relacionadas e se houver excedentes preencher o item 53:

CULTIVO: relacionar as culturas praticadas pelo grupo indígena;

TIPO: RT para roça de toco e RM para roça mecanizada;

SUBSISTÊNCIA: S para suficiente e I para insuficiente;

AUTO-SUFICIÊNCIA DE SEMENTE: S para sim e N para não;

IRRIGAÇÃO: S se houver irrigação e N se não houver irrigação.

41.2. UNIDADES DE BENEFICIAMENTO

PRODUTO	PERÍODO	ATIVI- DADE	CARAC- TERIZAR	FONTE DE ENERGIA	SUBSIS- TÊNCIA	INSTALAÇÃO	CONDIÇÃO DE USO

OBS: Preencher os campos da forma abaixo relacionadas e se houver excedentes preencher o item 53:

PRODUTO: Considerar o beneficiamento da mandioca (farinha), cereais, cana-de-açúcar etc;

PERÍODO: época que ocorre o beneficiamento;

ATIVIDADE: C para coletiva e I para individual;

CARACTERIZAR: MA para produção manual e ME para produção mecânica;

FONTES DE ENERGIA: E para elétrica, D para diesel e L para lenha;

SUBSISTÊNCIA: S para suficiente e I para insuficiente;

INSTALAÇÃO: Galpão, depósitos, local de trabalho etc.(citar quantos);

CONDIÇÕES DE USO: Bom, Regular ou Ruim.

41.3. EXTRATIVISMO VEGETAL

PRODUTO	UND	PERÍODO	TÉCNICA DE BENEFICIAMENTO	INSTALAÇÃO	CONDIÇÃO DE SUO

OBS: Preencher os campos da forma abaixo relacionadas e se houver excedentes preencher o item 53.

PRODUTO: Recursos florestais renováveis tais como: borracha, capáiba, breu, jaboranaí, etc.;

UNID.: época que ocorre a extração;

TÉCNICA DE BENEFICIAMENTO: procedimento para beneficiar o produto.

DT-04/P-21/60

41.4. CRIAÇÃO DE ANIMAIS

CRIAÇÃO	SUBSISTÊNCIA	ATIVIDADE	Nº ANIMAIS	FORMA DE AQUISIÇÃO	INSTALAÇÃO	CONDIÇÃO DE USO
BOVINOS						
OVINOS/CAPRINOS						
SUÍNOS						
AVES						
MONTARIA						
TRAÇÃO						

OBS: Preencher os campos da forma abaixo, relacionadas e se houver excedentes preencher o item 53:

- SUBSISTÊNCIA: S para suficiente e I para insuficiente;
- ATIVIDADE: C para coletiva e I para individual;
- FORMA DE AQUISIÇÃO: comunidade, FUNAI, ONG, missão, outros(especificar);
- INSTALAÇÃO: especificar o(s) tipo(s) de instalação(ões) existente(s). Ex.: curral, chiqueiro, etc.;
- CONDIÇÃO DE USO: bom, ruim ou regular.

42. HÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA-VETERINÁRIA

- () Não
- () Sim. Citar órgão/entidade _____
- () Suficiente () Insuficiente

43. SE HOUVER PASTAGENS, INFORME

- 43.1. A ÁREA NATURAL TOTAL(Ha): _____
- 43.2. A ÁREA CULTIVADA TOTAL(Ha): _____

44. SE HOUVER PSICULTURA, INFORME (Assinale uma ou mais alternativas):

- () Intensiva
- () Semi-Intensiva
- Espécies cultivadas: _____
- _____

45. A PESCA FAZ PARTE DA DIETA BÁSICA DO(S) GRUPO(S) DESTA TERRA INDÍGENA (Assinale uma alternativa):

() Sim

() Não

46. SOBRE A PESCA INFORME (Assinale uma ou mais alternativas):

() Insuficiente

() Suficiente

() Excedente comercial

() Inexistente

47. SE HOUVER COMERCIALIZAÇÃO DE PESCADOS, INFORME AS TÉCNICAS DE BENEFICIAMENTO (Assinale uma ou mais alternativas):

() Salga

() Secagem ao sol

() Defumação/Moqueação

() Produção de farinha de peixe

() Congelamento

48. A CAÇA FAZ PARTE DA DIETA BÁSICA DOS GRUPOS DESTA TERRA INDÍGENA (Assinale uma alternativa):

() Sim

() Não

49. SOBRE A CAÇA, INFORME (Assinale uma alternativa):

() Insuficiente

() Suficiente

() Inexistente

50. INFORME AS ATIVIDADES DE COLETA:

PRODUTOS	UND	PERÍODO	SUBSISTÊN- CIA	INSTALAÇÃO	CONDIÇÃO DE USO

OBS: Considerar coleta os seguintes produtos: castanha, mel, pinhão, açaf, buriti etc. e preencher os campos da forma abaixo relacionadas e se houver excedentes preencher o item 53:

UND: usar unidade de medida próprio a cada produto. Ex.: castanha- hectolitro ou lata, mel - litro, etc.;

SUBSISTÊNCIA: S para suficiente e I para insuficiente.

51. ALÉM DAS FONTES TRADICIONAIS DE SUSTENTAÇÃO (CAÇA, COLETA, PESCA E CULTIVO) QUAIS OUTRAS FONTES SÃO UTILIZADAS:

- () Arrendamento. Citar: _____
- () Parceria com não-índios. Citar: _____
- () Royalties. Citar: _____
- () Garimpo manual
 - () Índio () Não-Índio
- () Garimpo mecanizado
 - () Índio () Não-Índio
- () Extração de madeira
 - () Índio () Não-Índio
- () Outros. Citar: _____

52. COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTO:

PRODUTO	UND	QUANTIDADE/ ANO	DESTINO DA RENDA	RESPONSÁVEL	RENDA

OBS: Preencher os campos da forma abaixo relacionadas e se houver excedentes preencher o item 53:

UND: Unidade de medida para cada produto;

RESPONSÁVEL: Entidade responsável pela comercialização do produto fazendo a venda na praça local. Ex: comunidade, FUNAI, ONG, missão e outros (especificar)

DESTINO DA RENDA: Informar como é empregado os rendimentos obtidos com a comercialização. Ex: (refinanciamento, aquisição de gêneros alimentícios e/ou industrializados, complementação nos serviços de assistência, pagamento de terceiros para exercer atividades produtivas na área e outros (especificar);

RENDA: S para suficiente e I para insuficiente, tendo como referência as expectativas do grupo.

011.04, p. 25/60

53. SE O GRUPO MANTIVER ALGUMA UNIDADE DE ARRECADAÇÃO DA PRODUÇÃO A SER COMERCIALIZADA (CANTINA, ENTREPOSTO COMERCIAL, ETC.) O GERENCIAMENTO É (Assinale uma ou mais das alternativas):

() Indígena por iniciativa individual

() Indígena por escolha da comunidade

() FUNAI

() Outros. Citar: _____

54. COMO É REALIZADO O ACOMPANHAMENTO PELA ADR DOS RECURSOS DESTINADOS ÀS ATIVIDADES PRODUTIVAS (Assinale uma das alternativas):

() Viagens à terra indígena

() Relatório do Chefe do posto ou servidor de área

() Relato de representantes indígenas

() Outros. Citar: _____

55. COM RELAÇÃO AS MATÉRIAS-PRIMAS UTILIZADAS PELO(S) GRUPO(S) INDÍGENA(S) DESTA TERRA INDÍGENA NA CONFECÇÃO DO ARTESANATO, INFORME SE HÁ ESCASSEZ (Assinale uma alternativa):

() Não

() Sim. Citar qual(is): _____

56. O(S) GRUPOS(S) PRODUZ(EM) ARTEFATOS DE SUA CULTURA MATERIAL (ARTESANATO) TAMBÉM PARA COMERCIALIZAÇÃO (Assinale uma alternativa):

() Não

() Sim

SE A RESPOSTA ANTERIOR FOR NEGATIVA SIGA PARA A QUESTÃO 61, CASO CONTRÁRIO RESPONDA TAMBÉM AS QUESTÕES ABAIXO

57. INFORME QUEM COMERCIALIZA O ARTESANATO (Assinale uma ou mais alternativas):

() O próprio grupo

() FUNAI

() Estado

() Município

() Missão Religiosa. Citar _____

() Organização Governamental. Citar _____

() Organização Não-Governamental. Citar _____

58. A RENDA DO ARTESANATO COMERCIALIZADO É REVERTIDO PARA O GRUPO INDÍGENA
(Assinale uma alternativa):

() Sim

() Não

59. A COMERCIALIZAÇÃO DO ARTESANATO É SIGNIFICATIVA PARA OBTENÇÃO DE RECURSOS PARA
A AUTO-SUSTENTAÇÃO DO(S) GRUPO(S) INDÍGENA QUE O CONFECCIONA (Assinale uma
alternativa):

() Sim

() Não

60. COMO É EMPREGADO O DINHEIRO OBTIDO COM A COMERCIALIZAÇÃO:

61. RELACIONE AS MÁQUINAS E OS IMPLEMENTOS AGRÍCOLAS:

TIPO	MARCA	POTÊNCIA (hp)	ANO FABRICAÇÃO	CONDIÇÃO DE USO	FORMA DE AQUISIÇÃO

OBS: Preencher os campos da forma abaixo relacionada:

FORMA DE AQUISIÇÃO: Comunidade, FUNAI, ONG, missão ou outros (especificar).

62. RELACIONE AS VIATURAS E EMBARCAÇÕES:

TIPO	MARCA	CAPACIDADE DE CARGA (t)	FORMA DE AQUISIÇÃO	ANO DE FABRICAÇÃO	CONDIÇÃO DE USO

OBS: Preencher os campos da forma abaixo relacionada:

TIPO: trator, colhedeira, beneficiadora de azoer, relador mecânico de mandioca, etc.;

FORMA DE AQUISIÇÃO: Comunidade, FUNAI, ONG, missão ou outros (especificar).

63. RELACIONE OS RECURSOS HUMANOS LIGADOS À ÁREA DE ATIVIDADES ECONÔMICAS:

SERVIDOR	NÚMERO	CONTRATANTE		ATIVIDADE QUE EXERCE ATUALMENTE
		FUNAI	OUTRO ÓRGÃO	
AGRÔNOMO				
TÉCNICO AGRÍCOLA				
OUTROS:				

64. HOUVE ALGUM CURSO/TREINAMENTO DE CAPACITAÇÃO DOS TÉCNICOS ENVOLVIDOS EM ATIVIDADES PRODUTIVAS NOS ÚLTIMOS 02 ANOS (Assinale uma das alternativas):

() Não

() Sim. Realizador(es) _____

65. HOUVE ALGUM CURSO/TREINAMENTO DE CAPACITAÇÃO ÍNDIOS EM ATIVIDADES PRODUTIVAS NOS ÚLTIMOS 02 ANOS (Assinale uma das alternativas):

() Não

() Sim. Realizador(es) _____

PROJETOS

66. RELACIONE OS PROJETOS QUE ESTÃO SENDO EXECUTADOS NESTA TERRA INDÍGENA:

66.1. NOME DO PROJETO: _____

1. () FUNAI () CONVÊNIO () CONTRATO

2. ENTIDADE(S) PARTICIPANTE(S): _____

3. PERÍODO DE VIGÊNCIA: _____

4. DATA DE INÍCIO: _____

5. OBJETIVOS: _____

6. VALOR ALOCADO PELA FUNAI: _____

7. VALOR ALOCADO PELA(S) ENTIDADE(S): _____

8. ÁREA DE ABRANGÊNCIA: _____

9. UNIDADE DA(S) ENTIDADE(S) QUE GERENCIA O PROJETO: _____

10. UNIDADE DA FUNAI QUE GERENCIA O PROJETO: _____

OBS: Caso sejam necessárias outras informações sobre outros projetos, fotocopiar esta página

SOCIAL

67. A RELAÇÃO DA SOCIEDADE ENVOLVENTE COM OS ÍNDIOS É (Assinale uma alternativa):

- ☐ Tensa
- ☐ Conflitante
- ☐ Harmoniosa

68. O POSICIONAMENTO DAS AUTORIDADES LOCAIS COM RELAÇÃO ÀS QUESTÕES QUE ENVOLVEM OS ÍNDIOS É (Assinale uma alternativa):

- ☐ Desfavorável
- ☐ Indiferente
- ☐ Favorável

69. NO CASO DE TER RESPONDIDO "DESFAVORÁVEL" NA QUESTÃO ANTERIOR, IDENTIFIQUE COM QUE (quais) AUTORIDADE(S) ISTO ACONTECE (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Prefeito(s)
- ☐ Vereadores
- ☐ Juizes de Direito e/ou Promotores Públicos
- ☐ Polícia Civil
- ☐ Polícia Militar
- ☐ Polícia Federal
- ☐ Forças Armadas. Citar: _____

70. COM RELAÇÃO AOS SERVIÇOS PÚBLICOS MUNICIPAIS E/OU ESTADUAIS (SAÚDE, EDUCAÇÃO, ETC), INFORME QUAL O TIPO DE TRATAMENTO QUE OS ÍNDIOS RECEBEM É:

- ☐ Pior que o da população local
- ☐ Idêntico ao da população local
- ☐ Não recebem

71. COM RELAÇÃO À VIOLÊNCIA CONTRA A POPULAÇÃO INDÍGENA DESTA TERRA, INFORME (Assinale uma alternativa):

- ☐ Tem ocorrido sistematicamente
- ☐ Tem ocorrido esporadicamente
- ☐ Não ocorre

72. CASO TENHA OCORRIDO ALGUM TIPO DE VIOLÊNCIA CONTRA OS ÍNDIOS, INFORME QUAL O TIPO (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Ameaça de morte
- ☐ Tentativa de assassinato
- ☐ Assassinato
- ☐ Espancamento
- ☐ Estupro
- ☐ Invasão de Terra Indígena
- ☐ Outros. Citar: _____

73. INFORME QUAIS SÃO OS TIPOS MAIS FREQUENTES DE AGRESSORES (Assinale uma ou mais alternativas):

- ☐ Índio
- ☐ Fazendeiro
- ☐ Garimpeiro
- ☐ Madeireiro
- ☐ Grileiro
- ☐ Posseiro
- ☐ Coletor
- ☐ Pescador
- ☐ Caçador
- ☐ Polícia Civil
- ☐ Polícia Militar
- ☐ Polícia Federal
- ☐ Forças Armadas. Citar: _____
- ☐ Outros. Citar: _____

74. CASO TENHA OCORRIDO CASO(S) DE SUICÍDIO(S), INFORME (Assinale uma alternativa):

- ☐ Sim. Quantos: _____
- ☐ Não

75. INFORME SE O GRUPO INDÍGENA, OU PARTE DELE, EXERCE ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA FORA DA COMUNIDADE INDÍGENA:

() Não

() Sim. Citar: _____

NO CASO DE TER RESPONDIDO "NÃO" NA QUESTÃO ANTERIOR PASSE PARA A QUESTÃO Nº 83, CASO CONTRÁRIO RESPONDA TAMBÉM AS QUESTÕES ABAIXO

76. INFORME QUAL O TIPO DE TRABALHO EXERCIDO (Assinale uma ou mais alternativas)

() Assalariado

() Serviços prestados para terceiros

77. INFORME SE AS OPORTUNIDADES DE TRABALHO COM RELAÇÃO A POPULAÇÃO LOCAL SÃO:

() Piores

() Iguais

() Melhores

78. COMO É FEITO O RECRUTAMENTO:

79. INFORME QUEM CONTRATA A MÃO-DE-OBRA INDÍGENA (assinale uma ou mais alternativas):

() Fazendeiro

() Madeireiro

() Garimpeiro

() Prefeitura

() FUNAI

() Organização Não-Governamental. Citar: _____

() Outros. Citar: _____

80. QUAL O CARÁTER DESTA(S) ATIVIDADE(S) (assinale uma ou mais alternativas):

() PERMANENTE

() SAZONAL

81. EXISTE PREVENÇÃO E REPARAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO E ÀS MOLÉSTIAS PROFISSIONAIS PARA A MÃO-DE-OBRA INDÍGENA:

() Sim

() Não

82. COM RELAÇÃO AS CONDIÇÕES DE TRABALHO, MARQUE COM UM "X" SE SÃO PIORES, IGUAIS OU MELHORES DO QUE A DA POPULAÇÃO LOCAL:

CONDIÇÕES DE TRABALHO	PIOR	IGUAL	MELHOR
HORÁRIO			
ALIMENTAÇÃO			
REMUNERAÇÃO			

83. INFORME SE HÁ ORGANIZAÇÕES QUE REPRESENTAM OS DIREITOS INDÍGENAS DESTA TERRA INDÍGENA JUNTO A SOCIEDADE NACIONAL (Assinale uma alternativa):

() Sim

() Não

84. CASO TENHA RESPONDIDO "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME E QUAL É O TIPO DE ORGANIZAÇÃO (Assinale uma ou mais alternativas):

() Específico do grupo indígena

() Extensivo a outros grupos indígenas

NOMES/GRUPOS INDÍGENA ENVOLVIDOS: _____

85. EXISTE ALGUM TIPO DE ATUAÇÃO RELIGIOSA NÃO-INDÍGENA ENTRE O(S) GRUPO(S) DESTA TERRA (Assinale uma das alternativas):

() Não

() Sim. Citar: _____

CONCLUSÃO

1. FAVOR INFORMAR QUAL O TIPO DE AÇÃO DESENVOLVIDA NO ÚLTIMO DESLOCAMENTO ÀS TERRAS INDÍGENAS. EX: SAÚDE, EDUCAÇÃO, ATIVIDADES PRODUTIVAS, FISCALIZAÇÃO ETC:

1.1. Data: _____

1.2. Objetivos: _____

1.3. Período de Permanência: _____

1.4. Aldeia ou Locais Visitados: _____

_____ a

1.5. Órgão(s)/Entidade(s) Participante(s): _____

1.6. Observações: _____

2. INDÍQUE AS PRINCIPAIS DIFICULDADES ENCONTRADAS DURANTE O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO:

() Deslocamento à terra(s) indígena(s)

() Deficiência de recursos humanos nos postos

() Deficiência de recursos humanos na ADR

() Carência de estrutura e/ou informações

() Outras. Citar: _____

3. TEMPO APROXIMADA DISPENDIDO NO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO: _____

4. FONTES CONSULTADAS PARA O PREENCHIMENTO:

TIPO	NÚMERO	DATA

OBS: Preencher os campos da forma abaixo relacionada:
TIPO: citar tipo do documento. Ex.: relatórios, memorandos, radiogramas, etc.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slightly textured appearance with some minor speckling or noise, possibly from the scanning process. There is no handwriting or other markings on the page.

ASSINATURA: _____

MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO
DEPARTAMENTO GERAL DO PATRIMÔNIO INDÍGENA

FICHA CADASTRO DA DEMARCAÇÃO

UNIDADE ADMIN.	MUNICÍPIO	U.E.
----------------	-----------	------

DENOMINAÇÃO DA ÁREA INDÍGENA

FIRMA	CONTRATO	PROCESSO	DATA
-------	----------	----------	------

SUPERFÍCIE CALCULADA	Ha	SUPERFÍCIE MEDIDA	Ha
PERÍMETRO CALCULADO	Km	PERÍMETRO MEDIDO	Km

EMPENHO		VERBA		VALOR
DOC. Nº	EMITENTE	DISCRIMINAÇÃO	ORCAMENTO	CR\$.

PAGAMENTOS		EFETUADOS		
REFERÊNCIA	PAGAMENTO		VALOR	
PROCESSO	SIMPLES	ACUMULADO	DATA	EMPENHO

ACOMPANHAMENTO			FÍSICO
ETAPAS	ITE Nº	PROCESSO	COMISSÃO G.T.

HISTÓRICO

INÍCIO DOS SERVIÇO:

PERÍODO DE EXECUÇÃO OBSERVADOS:

PRORROGAÇÕES AUTORIZADAS:

CONCLUSÃO:

O C O R R Ê N C I A S

MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO
DEPARTAMENTO GERAL DO PATRIMÔNIO INDÍGENA

FOLHA Nº

FICHA CADASTRO DAS ÁREAS INDÍGENAS

UNIDADE ADMIN.

M U N I C Í P I O

U. F.

DENOMINAÇÃO DA ÁREA INDÍGENA

GRUPO INDÍGENA

POPULAÇÃO

POSIÇÃO GEOGRÁFICA

SUPERFÍCIE

Ha

PERÍMETRO

Km

Y:
X:

ETAPAS

ESTÁGIOS

A ESTUDAR

EM ESTUDO

DELIMITAÇÃO

HOMOLOGAÇÃO

INTERDIÇÃO

DECL. DE A. INDÍGENA

DEMARCAÇÃO

INÍCIO

TERMINO

PROCESSO

REGISTRO

CARTÓRIO

S. P. U.

A R Q U I V O

DOCUMENTOS

DOCUMENTOS CARTOGRAFICOS

O B S E R V A Ç Õ E S



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

DENOMINAÇÃO DO POSTO INDÍGENA

UNIDADE REGIONAL

LOCALIZAÇÃO DO POSTO

DISTRITO :

MUNICÍPIO :

ESTADO OU TERR. FEDERAL :

DISTÂNCIA DA SEDE DO POSTO À SEDE DA UNIDADE REGIONAL

AÉREA:

Km

TERRESTRE:

Km

FLUVIAL:

LOCALIZAÇÃO DESCRITIVA DA SEDE DO POSTO

DESCREVA, MINUCIOSAMENTE, A LOCALIZAÇÃO DA SEDE DO POSTO.

DESCREVA, MINUCIOSAMENTE, A LOCALIZAÇÃO DA SEDE DO POSTO.

LIMITES TERRITORIAIS DO POSTO

DESCREVA OS LIMITES TERRITORIAIS DA ÁREA DE JURISDIÇÃO DO POSTO:

NORTE :

SUL :

LESTE :

OESTE :

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO :



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

LOCALIDADES MAIS PRÓXIMAS DA SEDE DO POSTO

NOME	CONDIÇÃO (*)	DISTÂNCIA

(*) RESPONDA : CIDADE, VILA, POVOADO, POSTO INDÍGENA, ETC.

MEIOS DE ACESSO DA SEDE DA UNIDADE REGIONAL À SEDE DO POSTO

A - TERRESTRE

TRECHOS A SEREM PERCORRIDOS (1)		DENOMINAÇÃO DA ESTRADA (2)	Kms A SEREM PERCORRIDOS	CARACTE- RÍSTICAS (3)
DE	ATÉ			

(1) CITE OS NOMES DAS LOCALIDADES.

(2) CITE A DENOMINAÇÃO DA ESTRADA.

(3) RESPONDA : ASFALTADA, MACADAMIZADA, DE TERRA, ETC.

_____, ____/____/_____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO :



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

MEIOS DE ACESSO

(CONTINUAÇÃO)

B - AÉREO

1. DIMENSÕES DA PISTA DE POUSO DO PI.:

LARGURA : METROS
COMPRIMENTO : METROS

2. CITE AS LOCALIDADES MAIS PRÓXIMAS QUE POSSUEM CAMPO DE POUSO:

C - FLUVIAL

INFORME DETALHADAMENTE O ACESSO FLUVIAL, UNIDADE, REGIONAL / POSTO INDÍGENA.
EXEMPLO: ... PELOS RIOS AMAZONAS E SOLIMÕES ATÉ O POSTO.

CLIMATOLOGIA

PERÍODO DAS CHUVAS - (MESES) :

PERÍODO DA SECA - (MESES) :

TEMPERATURAS : MINIMA : °C - MÊS DE OCORRÊNCIA:

MÁXIMA : °C - MÊS DE OCORRÊNCIA:

MÉDIA ANUAL : °C

UMIDADE RELATIVA DO AR - (MÉDIA ANUAL) : %

CONSULTAR, SE NECESSÁRIO, O SERVIÇO DE CLIMATOLOGIA DO MUNICÍPIO AONDE ESTÁ SITUADO O P.I.

_____, ____/____/_____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO:



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

SOLO E VEGETAÇÃO (VIDE FOLHA EM ANEXO)

(ASSINALAR COM UM X)

SOLO.

1. TEXTURA

☐ ARENOSA ☐ ARGILOSA ☐ ARGILO - ARENOSA ☐ PEDREGOSA

2. COR

☐ VERMELHA ☐ VERMELHA AMARELADA ☐ VERMELHA INTENSA (ROXA)
☐ AMARELADA ☐ AMARELA ACINZENTADA ☐ CINZA
☐ OUTRAS (CITAR):

3. RELEVO

☐ PLANO ☐ SUAVEMENTE ONDULADO ☐ ONDULADO
☐ FORTEMENTE ONDULADO (MONTANHOSO) ☐ OUTROS (CITAR):

4. FERTILIDADE APARENTE

☐ ALTA (BOA) ☐ MÉDIA (REGULAR) ☐ BAIXA (MÁ)

5. RISCO DE EROSÃO

☐ ALTO (GRANDE) ☐ LIGEIRO (PEQUENO) ☐ NULO

6. RISCO DE INUNDAÇÃO

☐ ALTO (GRANDE) ☐ LIGEIRO (PEQUENO) ☐ NULO

7. USO ATUAL (CITAR ÁREA APROXIMADA)

☐ CULTURAS ANUAIS - _____ Ha ☐ EM DESCANSO - _____ Ha
☐ CULTURAS PERENES - _____ Ha ☐ NENHUM - _____ Ha
☐ PASTAGENS - _____ Ha ☐ OUTROS (ESPECIFICAR) - _____ Ha

VEGETAÇÃO

☐ CERRADO LIMPO (PREDOMINAM AS PLANTAS HERBÁCEAS) ☐ CERRADO MÉDIO (NA EQUILÍBRIO ENTRE ERVAS, ARBUSTOS E ÁRVORES) ☐ CERRADO GROSSO (CERRADÃO, PREDOMINAM AS ÁRVORES)
☐ MATA SECA (CAPÃO) ☐ MATA CILIAR (À BEIRA DOS CURSOS D'ÁGUA) ☐ CAATINGA
☐ PAMPA (R. G. DO SUL) ☐ MATA ATLÂNTICA (NO LITORAL) ☐ MATA DE ARAUCÁRIA
☐ FLORESTA PLUVIAL TROPICAL (SEMPRE VERDE AMAZONIA) ☐ MATA RESSURGENTE (CAPOEIRA)
☐ FLORESTA TROPICAL CADUCIFÓLIA (AS FOLHAS CAEM NO PERÍODO SECO DO ANO)
☐ OUTRAS (ESPECIFICAR): _____

HIDROLOGIA

CITAR OS CURSOS D'ÁGUA EXISTENTES. NO CASO DE EXISTÊNCIA DE RIOS, INFORMAR SE OS MESMOS SÃO NAVEGÁVEIS; CASO AFIRMATIVO, EM QUE ÉPOCA DO ANO E POR QUE TIPO DE EMBARCAÇÃO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO:

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

MARCA	TIPO	CONDIÇÕES DE USO (*)

VEÍCULOS E / OU EMBARCAÇÕES EXISTENTES (1)

[illegible]

(4) RESPONDA : BOAS, REGULARES, PÉSSIMAS OU FORA DE USO.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO :



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINITER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

MAQUINAS E IMPLEMENTOS AGRÍCOLAS (1)

[illegible]

(1) - UTILIZAR UMA LINHA PARA DESCRIÇÃO DE CADA UM.

(2) - REGISTRAR : TRATOR AGRÍCOLA , ARADO DE DISCOS , CEIFADEIRA - TRILHADEIRA ,
DEBULHADOR DE MILHO , CULTIVADOR , GRADE , ETC.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES

CARGO / FUNÇÃO



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

DTL.04, p.46/60

INDÚSTRIA RURAL

(ASSINALAR COM "X" NO QUADRINHO À ESQUERDA AS EXISTENTES)

	ESPÉCIE	ÉPOCA (MESES) DE PRODUÇÃO	QUANTIDADE PRODUZIDO NO ANO ANTERIOR	QUEM REALIZA O TRABALHO
	PRODUÇÃO DE AÇUCAR		Kg	
	PRODUÇÃO DE ALCOOL		L	
	BENEFICIAMENTO DE ALGODÃO		Kg	
	CASA DE FARINHA		SACAS DE 60 Kg	
	SERRARIA		M ³	
	PRODUÇÃO DE PÃES, DOCES E SIMILARES		UNIDADES	
	TEXTIL (PRODUÇÃO DE TECIDOS)		M	
	PRODUÇÃO DE VASOS E TALHAS		UNIDADES	
	BENEFICIAMENTO DE ARROZ		Kg	
	BENEFICIAMENTO DE CAFÉ		Kg	
	BENEFICIAMENTO DE COUROS E PELES		M	
	PRODUÇÃO DE LEITE, QUEIJO E MANTEIGA		Kg	
	BENEFICIAMENTO DE MILHO		Kg	
	EXTRAÇÃO DE AREIA		M ³	
	PEDRA BRITADA (QUEBRA DE PEDRA)		M ³	
	OLARIA		MILHEIRO	
	OUTRAS (ESPECIFICAR)			

_____/_____/_____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO:



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

SISTEMA DE ILUMINAÇÃO

ASSINALAR COM UM "X" :

- ☐ ELÉTRICA (REDE GERAL) ☐ ELÉTRICA (CONJ. GERADOR) ☐ GÁS
☐ QUEROSENE ☐ VELA ☐ OUTROS (CITAR): _____

BOLSAS DE ESTUDO PARA INDÍGENAS POR ENTIDADES FORNECEDORAS

FEDERAL (Nº BOLSAS)			ESTADUAL (Nº BOLSAS)			PARTICULAR (Nº BOLSAS)			MUNICIPAL (Nº BOLSAS)		
1º CICLO	2º CICLO	SUPERIOR	1º CICLO	2º CICLO	SUPERIOR	1º CICLO	2º CICLO	SUPERIOR	1º CICLO	2º CICLO	SUPERIOR

Nº DE INDÍGENAS ELEITORES

Nº DE INDÍGENAS QUE PRESTARAM SERVIÇO MILITAR

ASSISTÊNCIA MÉDICO - HOSPITALAR

NOME DA INSTITUIÇÃO (*):

LOCALIZAÇÃO:

TIPO DE ATENDIMENTO : (ASSINALAR COM UM "X")

- ☐ CONSULTA MÉDICA ☐ OBSTETRÍCIA ☐ ODONTOLOGIA
☐ CIRURGIA ☐ EXAMES LABORATORIAIS ☐ EXAMES RADIOLÓGICOS

FORMA DE ATENDIMENTO : (ASSINALAR COM UM "X")

- ☐ MEDIANTE CONVÊNIO ☐ SEM CONVÊNIO MAS GRATUITA ☐ PAGA

NOME DA INSTITUIÇÃO (*):

LOCALIZAÇÃO:

TIPO DE ATENDIMENTO : (ASSINALAR COM UM "X")

- ☐ CONSULTA MÉDICA ☐ OBSTETRÍCIA ☐ ODONTOLOGIA
☐ CIRURGIA ☐ EXAMES LABORATORIAIS ☐ EXAMES RADIOLÓGICOS

FORMA DE ATENDIMENTO : (ASSINALAR COM UM "X")

- ☐ MEDIANTE CONVÊNIO ☐ SEM CONVÊNIO MAS GRATUITA ☐ PAGA

NOME DA INSTITUIÇÃO (*):

LOCALIZAÇÃO:

TIPO DE ATENDIMENTO : (ASSINALAR COM UM "X")

- ☐ CONSULTA MÉDICA ☐ OBSTETRÍCIA ☐ ODONTOLOGIA
☐ CIRURGIA ☐ EXAMES LABORATORIAIS ☐ EXAMES RADIOLÓGICOS

FORMA DE ATENDIMENTO : (ASSINALAR COM UM "X")

- ☐ MEDIANTE CONVÊNIO ☐ SEM CONVÊNIO MAS GRATUITA ☐ PAGA

(*) CITE O NOME DO CONSULTÓRIO MÉDICO, HOSPITAL, CASA DE SAÚDE, MATERNIDADE, POSTO MÉD., ETC.

_____/_____/_____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO :



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

SISTEMA DE TRABALHO DOS INDÍGENAS

☐ COLETIVO ☐ FAMILIAR ☐ MISTO

LOCAL DE TRABALHO

☐ DENTRO DA ÁREA ☐ FORA DA ÁREA ☐ AMBOS

ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

(ASSINALAR COM UM X)

<input type="checkbox"/> LAVOURA	<input type="checkbox"/> CRIAÇÃO DE GADO	<input type="checkbox"/> EXTRATIVISMO
<input type="checkbox"/> CAÇA	<input type="checkbox"/> ARTESANATO	<input type="checkbox"/> INDÚSTRIA RURAL
<input type="checkbox"/> HORTIGRANJEIROS	<input type="checkbox"/> PESCA	<input type="checkbox"/> TRABALHO ASSALARIADO

NÍVEL DA ATIVIDADE ECONÔMICA

ASSINALAR COM UM "X" O NÍVEL RESPECTIVO :

☐ SUBSISTÊNCIA

☐ MERCADO

SE O NÍVEL FOR DE SUBSISTÊNCIA, INFORME ASSINALANDO COM UM X :

☐ SUFICIENTE

☐ INSUFICIENTE

PRODUTOS EXTRATIVOS MINERAIS

CITE OS PRODUTOS EXTRATIVOS MINERAIS EXISTENTES NA ÁREA DE JURISDIÇÃO DO POSTO :

PRINCIPAIS PRODUTOS AGRÍCOLAS E EXTRATIVOS VEGETAIS

CITE OS PRINCIPAIS PRODUTOS AGRÍCOLAS E EXTRATIVOS EXISTENTES NA ÁREA DE JURISDIÇÃO DO POSTO :

_____, ____/____/____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO :



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

ARMAZÉM, SILO, GALPÃO, ETC. PARA GUARDA DE PRODUTOS AGRÍCOLAS

CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO : _____ TONELADAS

TIPO DE CONSTRUÇÃO : _____ ESTADO DE CONSERVAÇÃO : _____

GALPÃO PARA GUARDA DE MÁQUINAS

ÁREA CONSTRUÍDA : _____ METROS QUADRADOS

TIPO DE CONSTRUÇÃO : _____ ESTADO DE CONSERVAÇÃO : _____

CAÇA

RELACIONE TODAS AS ESPÉCIES DE CAÇA (ANIMAIS DE PELO E DE PENAS) ENCONTRADAS
NA ÁREA DE JURISDIÇÃO DO POSTO :

PESCA

ÉPOCA DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE DA PESCA : _____

ESPÉCIES DE PEIXES ENCONTRADAS NA ÁREA DE JURISDIÇÃO DO POSTO :

_____, ____/____/_____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO :



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

ARTESANATO INDÍGENA

RELACIONE TODO ARTESANATO PRODUZIDO PELOS INDÍGENAS DO POSTO (VIDE EXEMPLO EM ANEXO)

[illegible]

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES

CARGO/FUNÇÃO :



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

COMERCIALIZAÇÃO DA PRODUÇÃO

DESCREVA, DETALHADAMENTE, ESTA ATIVIDADE NO CASO DE SUA EXISTÊNCIA:

QUAIS OS CINCO PRINCIPAIS PRODUTOS COMERCIALIZADOS?

AONDE OS INDÍGENAS COMERCIALIZAM?

QUAL A FORMA DE REMUNERAÇÃO?

(ASSINALAR COM UM X)

☐

EM ESPÉCIE (DINHEIRO)

☐

EM MERCADORIAS

☐

AMBAS

MORADIA DOS INDÍGENAS DO POSTO

DESCREVA, MINUCIOSAMENTE, A MORADIA DOS INDÍGENAS DO POSTO E A MANEIRA PELA QUAL É FEITA A SUA DISTRIBUIÇÃO NO LOCAL (COLOCADAS UMA FRENTE A OUTRA FORMANDO UMA ESPÉCIE DE RUA, FORMANDO UM CÍRCULO, ETC.) :

_____/_____/_____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO :



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

DTI.04, p. 54/60

POPULAÇÃO INDÍGENA POR FAIXA ETÁRIA E SEXO
(DEVERÁ SER INFORMADO ANUALMENTE)

(*) NA COLUNA "NASCIMENTOS" INFORME O NÚMERO DE CRIANÇAS NASCIDAS NO ANO ANTERIOR DE ACORDO COM A FAIXA ETÁRIA (ANOS DE IDADE) DAS MÃES E SEXO DAS CRIANÇAS

FAIXAS ETÁRIAS (ANOS DE IDADE)	Nº DE NASCIMENTOS (*)		Nº DE ÓBITOS		POPULAÇÃO	
	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.
MENOS DE 01						
DE 01 A MENOS DE 05						
DE 05 A MENOS DE 10						
DE 10 A MENOS DE 15						
DE 15 A MENOS DE 20						
DE 20 A MENOS DE 25						
DE 25 A MENOS DE 30						
DE 30 A MENOS DE 35						
DE 35 A MENOS DE 40						
DE 40 A MENOS DE 45						
DE 45 A MENOS DE 50						
DE 50 A MENOS DE 55						
DE 55 A MENOS DE 60						
DE 60 OU MAIS						
TOTALS						

_____/_____/_____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO:

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI-SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

INVASÃO DE TERRAS

DESCREVER, MINUCIOSAMENTE, OS PROBLEMAS DE INVASÃO DE TERRAS EXISTENTES :

RELAÇÃO DE OCUPANTES NÃO ÍNDIOS DAS TERRAS DO POSTO

[illegible]

(1) - RESPOSTA: ARRENDATÁRIO, POSSEIRO, MEEIRO, GRILHEIRO, FAZENDEIRO, MADEIREIRO, REGATÃO, MINERADOR OU NÃO DEFINIDA.

(2) - RESPONDA: SIM - NO CASO DE HAVER BENFEITORIAS NA ÁREA E NÃO - EM CASO CONTRÁRIO

(3) - RESPOSTA: SIM OU NÃO.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES

CARGO/FUNÇÃO :



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD - SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ALDEIA-SEDE (PRINCIPAL)
E AS ALDEIAS JURISDICIONADAS (SECUNDÁRIAS)

ESCOLA

ALDEIA-SEDE E ALDEIAS JURISDICIONADAS	NOME DA ESCOLA	PROPRIEDADE	Nº DE SALAS DE AULA	Nº DE INDÍGENAS QUE FREQUENTAM A ESCOLA

_____/_____/_____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESP. PELAS INFORMAÇÕES
CARGO/FUNÇÃO:



MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO

SMPD — SISTEMA MINTER DE PROCESSAMENTO DE DADOS
SPI — SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE POSTOS INDÍGENAS

INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A SEDE E AS ALDEIAS JURISDICIONADAS

EDIFICAÇÕES
(DEVERÁ SER INFORMADA SEMPRE QUE HOUVER ALTERAÇÃO)

SEDE E ALDEIAS JURISDICIONADAS	ESPÉCIE (1)	TIPO DE CONSTRUÇÃO			CONDIÇÕES DE USO (5)	SE CASA-SEDE	SE ENFERMARIA	
		PAREDE (2)	COBERTURA (3)	PISO (4)		Nº DE COMODOS	Nº QUARTOS	Nº LEITOS

(1) RESPONDA: CASA - SEDE, MORADIA DE SERVIDORES, ALOJAMENTO PARA HÓSPEDES, ENFERMARIA OU ESCOLA.

(2) RESPONDA: ALVENARIA DE PEDRAS NATURAIS, ALVENARIA DE PEDRAS ARTIFICIAIS, TAIPA, MADEIRA, ADOBO, PAU-A-PIQUE, BARRO, PALHA, ETC.

(3) RESPONDA: ETERNITE, TELHA FRANCESA, TELHA COMUM, ALUMÍNIO, ZINCO, MARCELHA, PALHA, CAVACO, ETC.

(4) RESPONDA: CIMENTO, LADRILHO, LAJOTA, CERÂMICA, PEDRAS NATURAIS, TACO, ALVENARIA, ASSOALHO, CHÃO BATIDO, CHÃO, ETC.

(5) RESPONDA: ÓTIMA, BOA, REGULAR OU PÉSSIMA.

_____, ____ / ____ / ____
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES
CARGO / FUNÇÃO:

MINISTÉRIO DO INTERIOR
FUNDAÇÃO NACIONAL DO ÍNDIO
DEPARTAMENTO GERAL DE OPERAÇÕES

FICHA DE DADOS GERAIS SOBRE AS UNIDADES ADMINISTRATIVAS

[illegible]